ÎNGRIJIRE PRENATALĂ

NUTRIȚIE

- **aport caloric zilnic în timpul sarcinii → 2.500 kcal**

1. **FOLAT** → 0,4-0,8 mg/zi (început cu 4 săpt. preconcepțional !) → necesar pt dezvoltare normală tub neural → **insuficiență = defect tub neural**
2. **CALCIU** → 1.000-1.300 mg/zi (⇧ cu 50%) → rezerve pt lactație & utilizare ⇧ de către făt → **insuficiență = mineralizare anormală oase materne + HTA + naștere prematură + greutate ⇩ la naștere**
3. **FIER** → 30 mg/zi (⇧ cu 100%) → producție de eritrocite → **insuficiență = anemie maternă + naștere prematură + greutate ⇩ la naștere + complicații cardiace materne**
4. **PROTEINE** → 60 g/zi (⇧ cu 30%) → nevoi suplimentare – țes. maternale + fetale + placentare → **insuficiență = afectare creștere fetală + placentară**
5. **LICHIDE** → hidratare adecvată → volum total ⇧ lichid materno-fetal → **insuficiență = deshidratare relativă**

CREȘTERE IDEALĂ ÎN GREUTATE

- IMC < 19,8 → 12-18 kg
- IMG = 19,8 – 26 → 11-15 kg
- IMC > 26 → 6-11 kg

* creștere necorespunzătoare în greutate → restricție de creștere fetală & naștere prematură

* creștere exagerată în greutate → diabet gestațional & macrosomie fetală & ⇧ frecv. naștere prin cezariană

consum – pește (risc contaminare metil-mercur) & cofeină (risc avort spontan) → LIMITAT !

VIZITE PRENATALE

EVALUARE LA FIECARE VIZITĂ A GRAVIDEI:

- **greutate maternă**
- **analize urinare**
- **TA**
- **înălțime fund uterin**
- **bătăi cord fetal**

- educația pacientei → ⇧ în greutate + nutriție + abstinență – medicamente & substanțe + contact cu animale + utilizare centură de siguranță + apariție semne & simptome de alarmă programare consultații & teste + cursuri de naștere & alăptare + aspecte legate de confidențialitate

TESTE DE LABORATOR – PACIENTE CU RISC

- derivat proteic purificat (DPP) → TBC
- indici eritrocitari + serologie Hep. C
- electroforeza HB → anemii
- hexozamidaza A → B. Tay-Sachs
- fenilalanină → fenilcetonurie
- screening toxoplasmoză + s. genetic fibroză chistică

RezION

1. PRIMUL CONSULT PRENATAL

- HLG
- grup sangvin + Rh
- citologie PAP
- screening – gonoree / chlamydia
- analize urinare
- RPR / VDRL
- titrare anticorpi – varicelă & rubeolă
- antigen hepatitic B de suprafață (AgHBs)
- screening HIV (cu acord matern)

2. CONSULTAȚII – TRIMESTRU II (16 – 27 săpt.)

- cvadruplu test – £-fetoproteină serică maternă + hCG + estriol neconjugat + inhibină A serică maternă

* acest test este valabil numai dacă este efectuat în timpul ferestrei gestaționale corecte (16 – 18 săpt.) → nivel ⇧ = risc crescut defecte tub neural / per. abdominal & gestații multiple → nivel ⇩ = risc crescut trisomie 21 & trisomie 18

3. CONSULTAȚII – TRIMESTRU III (28 – 40 săpt.)

- **18 – 20 săpt.** → datare US sarcină + evaluare anomalii fetale majore
- **24 – 28 săpt.** → test de încărcare orală cu glucoză & evaluare glicemie la 1 ora (depistare diabet gestațional) + HB + Hct
- **32 – 37 săpt.** → recoltare culturi endocervicale – N. Gonorrhoeae & Chlamydia Trachomatis + screening streptococ B
- manevre Leopold (exam. abdominală externă) → det. prezență fetală

EVALUARE PRENATALĂ – BOLI CONGENITALE

1. **SCREENING CVADRUPLU** → TOATE FEMEILE GRAVIDE – la 16-18 săpt. (marker precoce complicații fetale)
2. **TEST COMPLET INTEGRAT** = măsurare US translucență nucală + măsurare serică proteină plasmatică asociată sarcinii (PAPP-A) – trimestru I + screening cvadruplu – trimestru II → testarea non-invazivă a gravidelor care prezintă cel mai mic risc de rez. fals-pozitive
3. **AMNIOCENTEZĂ** = aspirație trans-abdominală cu ac a lichidului amniotic din sacul amniotic DUPĂ 16 SĂPT. DE GESTAȚIE – măsurarea £-fetoproteinei amniotice & det. cariotip → în caz de screening cvadruplu anormal + femei cu vărstă > 35 ani cu risc de izoimunizare în sistem Rh
4. **BIOPSIE DE VILOZITĂȚI CORIALE** = aspirație transabdominală / transcervicală ț. corionic vilozitar – 9-12 SĂPT. DE GESTAȚIE → detectare precoce anomalii cromozomiale la paciente cu risc ⇧
5. **PRELEVARE PERCUTANĂ DE SÂNGE OMBILICAL = CORDONOCENTEZĂ** = colectare de sânge din vena ombilicală – DUPĂ 18. SĂPT DE GESTAȚIE → depistare tardivă anomalii genetice + utilitate în sarcini cu risc ⇧ de izoimunizare Rh

ANOMALIE GENETICĂ	TEST COMPLET INTEGRAT (TRIMESTRU I)		SCREENING CVADRUPLU (TRIMESTRU II)			
	PAPP-A	*TN*	*AFP*	*uE3*	*hCG*	*Inh A*
TRISOMIE 21 (SDR. DOWN)	⇩	⇧	⇩	⇩	⇧	⇧
TRISOMIE 18	⇩⇩	⇧	⇩	⇩⇩	⇩⇩	⇔
TRISOMIE 13	⇩⇩	⇧	⇔	⇔	⇔	⇔